		0							Application Number Applicant(s)			Filing Date				
	CLAIMS ONLY															
• . •	CLAIMS	ASI	FILED	AFTE	R FIRST	AFTER	SECOND	· May be	* May be used for additional claims or amendments							
		Indep	Depend	AMEN Indep	DMENT	AMEN	Depend Depend		Indep	Lower	•	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·			7	
•	2 -							51	indep	Depend	Indep	Depend	Inde	Depend	7	
	3	-						52 53	 	 		ļ				
	5							54 55						 	1	
	6 7	-!	-,-					56			 	 			1	
. 4.	8 ·		-					57 58						 	1	
Ne) 9 10	-						59	 				+] .	
•	11		_					60 61					<u> </u>	 	- ·	
	12							62							1	
	14							63 64		-		——- ———		 	1	
	15 16							65							1	
	17							66 67						 	1	
	18 19							68							1	
	. 20							69					 	 	}	
	21							70 71								
	23							72				.		 		
	24. 25							73								
ŀ	26							75 76						 	Υ.	
	27 28							77								
į.	29							78 79					<u> </u>			
-	30 31							80				, 				
Į	32							81 ⁻								
}	33 34							83								
į	35							84 85								
-	36 . 37	$-\Gamma$						86								
	38							. 87 88								
· : }	39 40							89								
<u></u>	41			<u>-</u>				90 91								
}-	42 .	$-\Gamma$						92						· · ·		
	44						·	93 94								
-	45 46		$-\Box$					95								
E	47							96 97								
F	48 49							98			-+					
-	50	- 		-				99								
	Total	4	, 		 			Total		, - -						
	Total	/ _) -		J -] -]	Indep							•	
U	Depend	5	_					Total Depend	←	·	←	ا ر	4			
	Total Claims	DT						Total Claims					T			

. .